Application Form for Registration as Interpreter 通 訳 人 登 録 申 込 書

(Please fill in all items applicable.) (登録上、記入できるところは全てご記入下さい)

| Name: 氏名: | ふりがな: | Male/Female (男 • 女)_ |
|--|---|-------------------------|
| Birthday: Year 生年月日:西暦 年 | Month Day 月 日 | |
| Address: 住所:(〒 –) | | |
| Phone Number: 電話番号: | Available Time for Contact: from (連絡可能な時間帯: | to 時~ 時) |
| Fax Number: FAX 番号: | Cell Phone Number: 携帯電話番号: | |
| E-mail Address: メールアドレス: | | |
| Place of Work (If you are a student, Name of 勤務先(学生の場合は所属): | your School): | |
| Language (All That Apply): 登録言語(複数可): | | |
| Nationality: 国籍: | Native Language: 母語: | |
| | "Resident Status" and whether or not you mitted under the Status of Residence Previo が資格外活動許可の有無: | |
| Qualifications on Interpretation ・ 通訳に関して有している資格等 | 学: | |

Experience of Interpretation

これまでの通訳経験:

Others (Available Time to Work, Contact Address Other Than Those Above, Other Notandum, etc.,)

・ 備考 (出勤できる時間帯、上記以外の連絡先、対応可能な地域、その他注意事項をお書き下さい)